



ANMELDUNG

Name, Vorname Schüler: geb. am

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/n

PLZ Wohnort / Straße

Tel. / Tel. Mobil / E-Mail

UNTERRICHT (Bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <u>Musikalische Früherziehung</u> Käpt´n Cedo | <input type="checkbox"/> <u>Musikalische Grundausbildung</u> (mind. 2 Teiln.) |
| <input type="checkbox"/> Teil 1 (1. Schulhalbjahr) | |
| <input type="checkbox"/> Teil 2 (2. Schulhalbjahr) | |
| <input type="checkbox"/> <u>Kinderchor</u> (derzeit in Eslarn) | |
| <input type="checkbox"/> <u>Instrument</u> : | <input type="checkbox"/> <u>Sologesang</u> (bitte jeweils gewünschte Zeit ankreuzen) |
| <input type="checkbox"/> 30 Min. Einzelunterricht | |
| <input type="checkbox"/> 45 Min. Einzelunterricht | |
| <input type="checkbox"/> Gruppe 2 Schüler 45 Min. | |
| <input type="checkbox"/> Gruppe 3-4 Schüler 45 Min. | |
| <input type="checkbox"/> <u>Tanzworkshop</u> | <input type="checkbox"/> <u>Musikgarten</u> (16 x 45 Min.) |
| | (mind. 4 Teiln. ab 18 Mon. - 3 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> <u>Leihinstrument</u> gewünscht | |
| <input type="checkbox"/> Minikeyboard | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges Instrument (nach Anfrage) | |

Ich erkenne an, dass diese Anmeldung verbindlich und ein Austritt während des Schuljahres grundsätzlich (mit Ausnahme der Musikalischen Früherziehung , Musikgarten und Tanzworkshop) nicht möglich ist.

Ich erkenne die Satzung, Schulordnung (Stand: Juli 2017) und Gebührensatzung (Stand: Juni 2018) der Musikschule an und verpflichte mich, insbesondere für regelmäßigen Besuch des Unterrichts zu sorgen und die Musikschule im Verhinderungsfall rechtzeitig zu verständigen. Mit der EDV-mäßigen Erfassung und Auswertung der obenstehenden personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Der Schutz der Daten entspricht den gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und des Bayerischen Datenschutzgesetzes. Mit Bildveröffentlichungen meines Kindes auf der Internetseite der Musikschule (Veranstaltungsberichte, Facebook etc.) bin ich einverstanden.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte wenden - Zur SEPA-Einzugsermächtigung

Stand 06/18